附件6

**教育教学成效考核表**

学科：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 任教学校 |  |
| 考核意见 |  | | | | |
| 考核等次 | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |